

Ansøgningskema til tilskud til øvrige udgifter ved plejebarnets forsørgelse

Barnets navn:

Barnets CPR-nummer:

Plejefamiliens navn:

Plejefamiliens CPR-nummer:

Dato:

Sæt kryds	Udgiftstype	Beløb
	Etablering	
	Briller og kontaktlinser	
	Cykel	
	Gaver	
	Ferietilskud til plejebarnet	
	Konfirmation	
	Medicinudgifter	
	Andet:	

Samlet beløb:	
---------------	--

Beskrivelse (hvis dette ikke fremgår af udgiftstypen)	Eventuel begrundelse for udgiften	
Vedlagt kvittering for afholdte udgifter (sæt kryds)? <i>- Af hensyn til revision skal kvittering fremsendes inden udbetaling.</i>	Ja	Nej

Udfyldes af familieplejekonsulenten:

Bevilling	Dato:

Begrundelse

Familieplejekonsulentens navn: